

## Karta oceny wniosku o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego pracowników i Pracodawców.

Termin naboru ogłoszony przez Powiatowy Urząd Pracy: .....

Wnioskodawca: .....

Nr wniosku: ..... Data złożenia wniosku: .....

Wniosek złożony w terminie naboru – podlega rozpatrzeniu i ocenie formalnej

Wniosek złożony poza terminem naboru – nie podlega rozpatrzeniu

### Część I.

Lp.	KRYTERIA OCENY.	Spełnienie kryterium		
		TAK	NIE	UWAGI
1.	Wniosek został złożony zgodnie z siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności na terenie powiatu bocheńskiego.			
2.	Złożony wniosek wypełniony jest na właściwym druku.			
3.	Wniosek Pracodawców o przyznanie z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego posiada wszystkie załączniki zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie przyznania środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego (Dz. U. z 2014 r. poz. 639 z późn. zm.).			
4.	Wnioskodawca jest Pracodawcą. Pracodawca to jednostka organizacyjna, chociażby nie posiadała osobowości prawnej, a także osoba fizyczna, jeżeli zatrudnia ona co najmniej jednego pracownika).			

Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia

Wniosek podlega ocenie merytorycznej

Wniosek wypełniony jest prawidłowo – nie podlega uzupełnieniu

Wniosek wypełniony jest nieprawidłowo – podlega uzupełnieniu

Nieprawidłowości do uzupełnienia

.....

Wyznaczony termin na uzupełnienie .....

Uzupełniono w dniu ..... - wniosek podlega ocenie zgodnie z częścią karty ocen

Nie uzupełniono do dnia ..... - wniosek pozostaje bez rozpatrzenia

## Część II.

Lp.	KRYTERIA OCENY.	Spełnienie kryterium		
		TAK	NIE	UWAGI
1a.	<p>Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania ze środków <u>limitu podstawowego</u> Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z przyjętymi przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej priorytetami wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2018 tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Priorytet 1)</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Priorytet 2)</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego w związku z zastosowaniem w firmach nowych technologii i narzędzi pracy. <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Priorytet 3)</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego osób, które mogą udokumentować wykonywanie przez co najmniej 15 lat prac w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze, a którym nie przysługuje prawo do emerytury pomostowej. <input type="checkbox"/></li> <li>• Brak priorytetu. <input type="checkbox"/></li> </ul>			
1b.	<p>Wnioskodawca stara się o udzielenie dofinansowania ze środków <u>rezerwy</u> Krajowego Funduszu Szkoleniowego zgodnie z przyjętymi przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej priorytetami wydatkowania środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w roku 2018 tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Priorytet 1)</b> Wsparcie zawodowego kształcenia ustawicznego w zidentyfikowanych w danym powiecie lub województwie zawodach deficytowych. <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>Priorytet 2)</b> Wsparcie kształcenia ustawicznego osób po 45 roku życia. <input type="checkbox"/></li> <li>• Brak priorytetu. <input type="checkbox"/></li> </ul>			
2.	<p>Wnioskowana kwota dofinansowania dla jednego Pracodawcy w danym roku nie przekracza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku mikroprzedsiębiorstwa 20 000 zł, <input type="checkbox"/></li> <li>• w przypadku pozostałych Pracodawców 35 000 zł. <input type="checkbox"/></li> </ul>			
3.	<p>Wnioskowana wysokość kosztów kształcenia ustawicznego, nie przekracza 6 000 zł w danym roku na jednego uczestnika w przypadku Pracodawców oraz pracowników zatrudnionych w wymiarze 1/1 etatu oraz proporcjonalnie mniej w przypadku pracowników zatrudnionych w mniejszym wymiarze, jednak nie mniejszym niż ½ etatu.</p>			
4.	<p>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego dokumentu, na podstawie którego prowadzi on pozaszkolne formy kształcenia ustawicznego – w przypadku kursów.</p>			
5.	<p>Plany dotyczące dalszego zatrudnienia osób, które będą objęte kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS.</p>			
6.	<p>Istnieje możliwość sfinansowania ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego działań określonych we wniosku, z uwzględnieniem limitu, o którym mowa w art. 109 ust. 2k i 2m ustawy.</p>			

**Część III.**

Lp.	KRYTERIA OCENY.	Punktacja	Liczba uzyskanych punktów
1.	<b>Wniosek Pracodawcy o przyznanie środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego na sfinansowanie kosztów kształcenia ustawicznego:</b>	<b>0 – 3 pkt</b>	
	<i>Nie wymaga uzupełnienia wniosek jest kompletny.</i>	3 pkt	
	<i>Poprawiony we wskazanym terminie.</i>	1 pkt	
2.	<b>Zgodność kompetencji nabywanych przez uczestników kształcenia ustawicznego z potrzebami lokalnego lub regionalnego rynku pracy.</b>	<b>0 - 10 pkt</b> (ilość pkt przyznawana proporcjonalnie do ilości pracowników i nabywanych przez nich kompetencji) 100% = 10 pkt	
3.	<b>Koszty usługi kształcenia ustawicznego wskazanej do sfinansowania ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w porównaniu z kosztami podobnych usług dostępnych na rynku.</b>	<b>0 - 3 pkt</b>	
	<i>Cena jest rynkowa.</i>	<b>3 pkt</b>	
	<i>Cena zawyżona : - Pracodawca dokonuje zmian w wyniku negocjacji lub w odpowiedzi na pismo.</i>	<b>1 pkt</b>	
	<i>Cena zawyżona – Pracodawca nie dokonuje zmian w wyniku negocjacji lub odpowiedzi na pismo.</i>	<b>0 pkt</b>	
4.	<b>Posiadanie przez realizatora usługi kształcenia ustawicznego finansowanej ze środków KFS certyfikatów oferowanych usług kształcenia ustawicznego.</b>	<b>0 - 10 pkt</b>	
	<i>Wszyscy realizatorzy kształcenia ustawicznego posiadają certyfikat.</i>	<b>10 pkt</b>	
	<i>Część realizatorów posiada certyfikat.</i>	(ilość pkt przyznawana proporcjonalnie do ilości realizatorów kształcenia ustawicznego i posiadanych certyfikatów)	
	<i>Żaden z organizatorów nie posiada certyfikatu.</i>	<b>0 pkt</b>	
5.	<b>Współpraca Wnioskodawcy z urzędem dotycząca realizowanych i zakończonych form wsparcia w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w bieżącym roku oraz dwóch poprzednich latach</b>	<b>0 – 4 pkt</b>	
	<i>Wnioskodawca nie korzystał ze środków w latach 2014 - 2018.</i>	<b>4 pkt</b>	
	<i>Wnioskodawca korzystał ze środków w latach 2014 – 2018 i wywiązał się z warunków zawartych we wszystkich umowach.</i>	<b>2 pkt</b>	
	<i>Wnioskodawca korzystał ze środków w latach 2016 – 2018 i wywiązał się z wcześniej zawartych umów, a jednocześnie jest w trakcie realizacji umowy.</i>	<b>1 pkt</b>	
	<i>Wnioskodawca korzystał ze środków ale nie wywiązał się z warunków chociażby jednej umowy .</i>	<b>0 pkt</b>	
6.	<b>Adres głównej siedziby prowadzenia działalności gospodarczej.</b>	<b>0 – 2 pkt</b>	
	<i>Na terenie powiatu bocheńskiego</i>	2 pkt	
	<i>Poza terenem powiatu bocheńskiego</i>	0 pkt	
7.	<b>Ilość osób zatrudnianych u Pracodawcy:</b>	<b>0 – 4 pkt</b>	
	<i>Mniej niż 10 pracowników.</i>	<b>4</b>	
	<i>Od 10 do 49 pracowników</i>	<b>3</b>	
	<i>Od 50 do 249 pracowników.</i>	<b>2</b>	
	<i>Powyżej 250 pracowników</i>	<b>1</b>	
<b>Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać za złożony wniosek:</b>		<b>36 pkt</b>	
<b>Liczba punktów uzyskana przez wnioskodawcę za złożony wniosek:</b>			

**Część IV.**

**Propozycja członków komisji oceniającej wnioski:**

<b>Propozycja:</b>	
Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.	<input type="checkbox"/>
Negatywna ocena wniosku.	<input type="checkbox"/>
Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji.	<input type="checkbox"/>
Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – z uwagi na brak środków.	<input type="checkbox"/>

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

*(data i podpis członków komisji)*

**Część V.**

**Decyzja Dyrektora PUP:**

<b>Decyzja Dyrektora PUP:</b>	
Wniosek pozostawia się bez rozpatrzenia.	<input type="checkbox"/>
Negatywna ocena wniosku.	<input type="checkbox"/>
Pozytywna ocena wniosku - uwzględnienie do realizacji. Przyznano środki na kształcenie ustawiczne w ramach Krajowego Funduszu Szkoleniowego w wysokości: ..... (wartość liczbowa)	<input type="checkbox"/>
..... (wartość słowna)	
Pozytywna ocena wniosku - odmowa uwzględnienia do realizacji – z uwagi na brak środków.	<input type="checkbox"/>

.....  
*(data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP)*